

Arvoisa kansanedustaja

Mitä Covid-19 taudin hallinnasta on opittu?

New York Post on Yhdysvaltojen kolmanneksitoista vanhin sanomalehti ja vanhin niistä, jotka ovat ilmestyneet jatkuvasti päivittäin. Lehti julkaisi 27.2.2023 Johns Hopkins yliopiston professori Marty Makaryn mielipidekirjoituksen. Johns Hopkins yliopisto kuuluu koronaan liittyvän tutkimuksen ja informaation keskuspaikkoihin. Kirjoitus on otsikoitu:

10 COVID asiantuntijoiden kertomaa myyttiä – jotka nyt on kumottu

”Viime viikkoina on erittäin arvostettujen tutkijoiden toimesta julkaistu sarja analyyseja, jotka näyttävät totuuden terveystieteellisten toimista COVID-taudin aikana.

”Useimmiten he olivat väärässä..., koska he kieltäytyivät muuttamasta määräyksiään uuden tiedon tullessa esiin. Kun joku tutkimus ei tukenut heidän toimintatapaansa he hylkäsivät sen ja sensuroivat poikkeavat mielipiteet.

Samaan aikaan Yhdysvaltojen tautikeskus (CDC) antoi itse aseita tieteelle panemalla omat virheelliset tutkimuksensa omaan vertaisarvioimattomaan lääketieteelliseen lehteensä MMWR. *Lopullisena analyysinä voi sanoa, että terveystieteelliset edistivät aktiivisesti väärää tietoa (misinformaatiota), joka tuhosi elämää ja ainaiseksi vahingoitti yleisön luottamusta lääkäriammattiin.*”

Kirjoituksessa esitellään yhteensä 10 esimerkkiä viranomaisten levittämästä väärästä tiedosta. Tässä niistä neljä.

- **”Väärä tieto 1. Luonnollinen immunitetti antaa huonomman suojan kuin rokotuksen antama immunitetti.**
Lancet (brittiläinen lääketieteellinen lehti) julkaisi arvion 65 tärkeimmästä tutkimuksesta luonnollisesta immunitetista 19 maassa. Tutkijoiden päätelmä oli, että luonnollinen immunitetti oli vähintään yhtä tehokas kuin ensimmäinen COVID-rokotesarja.

Ateenan ruttoepidemiasta vuodelta 430 lähtien on todettu, että ne, jotka olivat toipuneet infektion jälkeen, olivat suojassa vaikeaa tautia vastaan, jos he sairastuivat uudelleen.

Useimmilla amerikkalaisilla, jotka sanottiin irti työpaikasta, koska heillä ei ollut COVID-rokotusta, oli jo vasta-aineita, jotka tehokkaasti neutralisoivat viruksen, mutta ne olivat vasta-aineita, joita hallitus ei tunnistanut.”

- **”Väärä tieto 4. Sydänlihastulehdus (myocarditis) rokotteesta on harvinaisempi kuin COVID-infektiosta.**
Terveystieteelliset väheksyivät rokotteesta johtuvan sydänlihastulehduksen aiheuttamaa huolestumista. He siteerasivat huonosti suunniteltuja tutkimuksia, jotka aliarvioivat komplikaatioiden määrät. Hyvin suunniteltujen tutkimusten tulva puhuu päinvastoin.

Me tiedämme nyt, että sydänlihastulehdus on 16–24-vuotiailla miehillä 28 kertaa yleisempi COVID-rokotuksen kuin infektion jälkeen.
Sadat tuhannet lapset saivat COVID-rokotteesta todennäköisesti sydänlihastulehduksen, useimmiten subkliinisen (vähäoireisen), rokotteesta, jota he eivät tarvinneet, koska he olivat täysin terveitä tai heillä oli jo ollut COVID.”

- **”Väärä tieto 7. COVIDin alkuperä Wuhanin laboratorion salaliittoteoriaa.**

Google myönsi estäneensä haut ”laboratoriovuodosta” pandemian aikana. Yhdysvaltojen terveysviraston (NIH) pääjohtaja Tri Francis Collins, väitti (ja väittää vieläkin), että hän ei usko, että virus tuli laboratorion salaliittoteoriasta.”

”Loppujen lopuksi asiaan liittyvät erittäin runsaat todisteet viittaavat laboratoriovuotoon – samaa alkuperää ehdotti tri Anthony Faucille kaksi hyvin huomattavaa virologia kokouksessa, jonka hän järjesti pandemian alussa.

Fox News’in Bret Baierin dokumenttien mukaan he kertoivat Fauci’lle ja Collins’ille, että virusta oli manipuloitu ja se oli alkuaan laboratorion salaliittoteoriasta, mutta sitten he äkkiä muuttivat julkisten kommenttiansa sävyn muutama päivä sen jälkeen, kun he olivat tavanneet Yhdysvaltain terveysinstituutin (NIH) virkailijoita. Virologit saivat myöhemmin lähes 9 miljoonan dollarin lahjoituksen Fauci’n virastolta.”

- **”Väärä tieto 9. Tulokset bivalentin rokotteen suhteen ovat ”kristallinkirkkaat** (Bivalentti rokote on suunniteltu kahta viruksen varianttia vastaan)

Tri Ashish Jha on kuuluisa tästä sanomastaan, huolimatta siitä, että bivalentti rokote hyväksyttiin käyttäen tuloksia kahdeksan hiiren tutkimuksesta.”

”Tähän mennessä bivalentista rokotteesta ei ole koskaan tehty satunnaistettua kontrolloitua tutkimusta. Minun mielestäni tulokset ovat kristallinkirkkaat siitä, että nuorten ihmisten ei pitäisi saada bivalenttia rokotetta.

Se säästäisi myös monet lapset sydänlihastulehdukselta.”

”Kaikkein hämmästyttävintä on kaikessa misinformaatiossa, jota levittävät CDC ja terveysviranomaiset, on se, että ei ole tullut mitään anteeksipyyntöjä.

Terveysvirkailijat sanoivat ”sinun täytyy”, kun oikea vastaus olisi ollut ”me emme ole varmoja”.

Jo varhain terveysviranomaiset valitsivat holhoavan suhtautumisen polun.

Tänään kieltäessään vahvojen tutkimusten kokonaisen vuoren todisteet he osoittavat, että he olivat väärässä.”

A mea culpa (latinaa: syy on minun) tulisi niiden sanoa, jotka ovat johtaneet meitä harhaan. Se olisi ensi askel luottamuksen jälleenrakentamisessa.”

Suomessakin olisi terveysviranomaisten ja poliitikkojen syytä myöntää erehdyksensä eikä jatkaa valheita tehokkaista ja turvallisista ”rokotteista” eikä rokottamista ainakaan bivalentilla ”rokotteella”, jonka turvallisuus on testattu pelkästään kahdeksalla hiirellä!

Rokottamattomien leimaaminen on myös lopetettava, koska uudet virusvariantit syntyvät rokotteen aiheuttamasta immunologisesta paineesta rokotetuissa, eivät rokottamattomissa.

Grafeenioksidi COVID-19 ”rokotteissa”

Grafeenioksidia (GO) tai grafeenia ei ole mainittu minkään korona ”rokotteen” tuoteselosteessa. Grafeenia on monien tutkijoiden toimesta osoitettu olevan ”rokotteissa”, mutta sen ovat kaikki rokotteenvalmistajat, terveydenhoitoviranomaiset sekä valtamedia monta kertaa jyrkästi kieltäneet.

EU parlamentin kysymyksen komissiolle (P-003980/2021) esitti jäsen Teuvo Hakkarainen 30.8.2021:

”Grafeenioksidi ja sen toksikologinen riski on nanofarmaseuttisen tutkimuksen kuuma aihe tällä vuosikymmenellä. Sitä väitetään toisinaan labiilien lääkeformulaatioiden liikesalaisuudeksi, eikä sitä sen tähden ole erikseen mainittu esimerkiksi Sars2 Covid-19 -rokotteiden patenttihakemuksissa. *Grafeeniperheen nanomateriaaleja (GFN) ei ole hyväksytty sisäiseen käyttöön ihmisessä.* Tämän valossa:

- 1. Voiko komissio kertoa, onko EU:ssa käyttöön hyväksytyissä mRNA tai DNA-rokoteformulaatioissa todellakin GFN-lisiä, vaikka tätä ei ole paljastettu hakemuksissa?
- 2. Mitä käytännön toimia komissio suunnittelee taatakseen väestön turvallisuuden, jos rokotteiden välittäjät eivät ole julkaisseet tätä taustatietoa vaan pitäneet sen salaisena?”

Pääkohdat *Euroopan komission 26.10.2021 vastauksesta:*

”Komissio vahvistaa, että yhdessä EU:ssa käyttöön hyväksytyissä rokotevalmisteissa ei ole ferromagneettisia aineita eikä metalleja.

Valmisteille tehdään ensin laadunarviointi, minkä jälkeen riippumattoman virallisen lääkevalvontalaboratorion on erikseen hyväksyttävä jokainen EU:ssa käytettäväksi tarkoitettu tuote-erä ennen kuin se voidaan saattaa markkinoille.

Komissio varmistaa yhdessä Euroopan lääkeviraston (EMA) kanssa, että EU:ssa saataville asetetut covid-19-rokotteet täyttävät korkeat turvallisuus-, laatu- ja tehokkuusvaatimukset.”

Mistä tiedetään, että grafeenia on Covid-19-taudin niin sanotuissa ”rokotteissa”.

Exposé-lehden artikkeli 5.4.2023: *Yhdysvaltain elintarvike- ja lääkeviraston (FDA) ilmoituksen mukaan Pfizerin rokotteessa on grafeenioksidia, erittäin myrkyllistä ja sähköä johtavaa ainetta. Ilmoitus on tullut sen jälkeen, kun FDA oli tuomioistuimen määräyksellä pakotettu julkaisemaan luottamukselliset Pfizerin asiakirjat.*

<https://expose-news.com/2023/04/02/fda-confirms-graphene-is-in-the-covid-vaccines/>
FDA, jonka tehtävä on myöntää lääkkeille käyttöoikeus, *oli yrittänyt viivästyttää 75 vuodella (!) Pfizerin Covid-19-rokotteen turvallisuustietojen julkaisemista, vaikka se hyväksyi ”rokotteen” käyttöön vain 108 päivän turvallisuusarvioinnin jälkeen 11. joulukuuta 2020.*

- Ryhmä tiedemiehiä ja lääketieteen tutkijoita haastoi FDA: n oikeuteen FOIA: n eli vapaan tiedonsaannin lain nojalla pakottaakseen sen julkaisemaan satoja tuhansia asiakirjoja, jotka liittyvät Pfizer-BioNTech Covid-19-rokotteen lupahakemukseen.
- Tammikuun alussa 2022 liittovaltion tuomari Mark Pittman määräsi FDA:n julkaisemaan 55000 sivua kuukaudessa.

- *Yksi viimeisimmistä FDA: n julkaisemista asiakirjoista, jotka on tallennettu nimellä 125742_S1_M4_4.2.1 vr vtr 10741.pdf, vahvistaa grafeenioksidin käytön Pfizer Covid-19 -rokotteen valmistusprosessissa.*
- *Tämä tutkimus vahvistaa vahvistaa, että pelkistettyä grafeenioksidia tarvitaan Pfizer Covid lipidinanopartikkelien (LNP) pohjana.*
- *Grafeenioksidi on tärkeää, koska se tekee partikkelit vakaiksi. Tästä seuraa, että erästä riippuen pieniä tai suuria määriä pelkistettyä grafeenioksidia väistämättä pääsee Pfizer Covid-19 -injektioihin.*

EU komission (ja EMA:n) on joko täytynyt olla tietämätön ”rokotteiden” todellisesta sisällöstä, mikä merkitsee valvovalle viranomaiselle virkavirhettä tai luottaen FDA:n Pfizerille antamaan tutkimustulosten 75 vuoden salassapitoaikaan syylistynyt räikeään valehteluun.

Mitä lipidinanopartikkelit eli hiukkaset (LNP) ovat?

Pfizer Covid-19 -rokote käyttää lipidinanopartikkeleiksi (LNP) kutsuttuja, pieniä hiukkasia kuljettamaan rokotteen geneettistä materiaalia (lähetti-RNA eli mRNA) kehon soluihin. Nämä lipidinanopartikkelit ovat kuin pieniä ”kuplia”, jotka ympäröivät ja suojaavat mRNA:ta, kunnes se pääsee solujen sisälle.

mRNA antaa soluille ohjeet valmistaa Covid-19-viruksen pintaproteiinia (piikki- eli s-proteiini). Kun immuunijärjestelmä havaitsee tämän proteiinin, se tunnistaa sen vieraaksi ja saa aikaan immuunivasteen sitä vastaan. (Käytännössä immuunivaste toimii myös piikkiproteiinia sisältävää ihmisen omaa solua vastaan. Mekanismi on sama kuin ns. autoimmuunitaudeissa, joihin liittyviä muutoksi on todettu rokotetuille suoritetuissa ruumiinavauksissa.)

Muut mukana olevat lipidit (rasva-aineet) ovat koodinumeroiltaan ALC-0315 ja ALC-0159. *Lipidien valmistaja varoittaa, että **kumpaakaan ei saa koskaan käyttää ihmisillä eikä eläimillä.***

EMA, Euroopan lääkevirasto on 19.2.2021 hyväksynyt nämä lipidit käytettäväksi Covid-19 mRNA rokotteen osina (No. EMA/H/C7005735/0000).

Mistä grafeeni on peräisin?

Pfizerin entinen työntekijä, analyytikko Karen Kingston kertoi Stew Petersin haastattelussa v. 2022 löytäneensä kiinalaisen SINOPEG nimisen yrityksen sivuilta COVID-19 rokotteen apuaineiden listalta tunnisteen ALC-0159 ja kuvauksen: ”Polyetyleeniglykolilla funktionalisoidulla grafeenilla on yhdistetty dielektrinen suorituskyky.” Tämä tarkoittaa, että grafeeni (grafeenioksidi) voi toimia sähkönjohtimena, jos siinä on positiivinen varaus. Jos grafeeni saa positiivisen varauksen, se tuhoaa kaiken sen kanssa kosketuksiin tulevan. Tällä hetkellä niissä ei ole varausta, ne ovat neutraaleja. Miten positiivinen varaus pääsee soluun? Sitä varten toinen ionisoituva lipidi antaa sille positiivisen varauksen. Näillä on vielä toistaiseksi neutraali kenttä. Mutta jos sähkömagneettinen kenttä aktivoi positiivisen varauksen, siitä seuraa mahdollisesti vahinkoja tai kuolema, riippuen siitä, mihin nanopartikkelit ovat menneet ja kuinka paljon niitä on ihmisen kehossa.

On todennäköistä, että länsimaiset COVID-19 rokotevalmistajat ovat saaneet tarvittavat nanotekniset "rokotteen" lisäaineet Kiinasta.

(Ko. haastattelu on internetistä hävinnyt, mutta minulla on kuvakaappaukset sen tekstityksistä).

Mitä on grafeenioksidi ja miksi siitä ei ole yleisölle kerrottu?

Grafeenioksidi on pieni hiukkanen, joka koostuu hiili- ja happiatomeista. Sen tiedetään olevan myrkyllistä. Lisäksi grafeenioksidi pystyy ylittämään veriaivoesteen, jonka tarkoitus on estää haitallisten aineiden pääsy aivoihin. Grafeenioksidi havaitaan immuunijärjestelmässä ikään kuin se olisi patogeeni (taudinaiheuttaja). Kun se on injektoitu, se pyrkii keskushermostoon, mikä voi aiheuttaa halvaantumista, aivohalvauksia ja muita hermoston muutoksia.

Grafeenioksidialtistuksen pitkäaikaisista vaikutuksista ihmisiin on tehty hyvin vähän tutkimusta, mikä tarkoittaa, että emme tiedä, mitkä ovat mahdolliset riskit.

Tärkein syy siihen, että *grafeenia ei ole listattu patenttiin, eikä mainittu tuoteselosteessa* lienee, että sen *tiedetään olevan ihmisille myrkyllistä*. Toinen syy on, että sen *pääosana on hydrogeeli* (nesteeseen ja kiinteään aineeseen sekoitus), joka on *nestemäinen tekoälyn alusta*, toimii hyvänä *sähkönjohtimena ja voi isännöidä magneettikenttää*. Sitä voidaan käyttää yhdistämään ihminen internettiin.

Elimistön omat antioksidantit hajottavat vähitellen grafeenin. Siksi annetaan tehosteannoksia tietyin välein. Syy tehosteannokseen ei siis ole hiipuva immuniteetti, vaan jokin muu, jota ei kerrota yleisölle.

GMO-valheet paljastuvat

Australialaisen asianajaja Julian Gillespie julkaisi 8.3.2023 artikkelin, joka käsittelee *Euroopan Unionin lainsäädännön viidakkoon upotettua tietoista valhetta COVID-19-mRNA-piikkien sisältämisestä ihmiselle vaarallisista geenimuunnelluista organismeista (GMO)*. Artikkelin on kääntänyt psykiatri Niina Kristiina Honkanen (Pelastetaan Suomen Lapset ry) ja on kirjoittanut siitä tiivistelmän, joka löytyy linkistä <https://pelastetaansuomenlapset.fi/wp-content/uploads/2023/04/GMO-valheet-paljastuvat.pdf>

Artikkelin yhteenvedosta:

- *Vuosikymmenien ajan on kehitelty monimutkaista ja yksityiskohtaista lainsäädäntöä, joka luotiin suojelemaan ihmiskuntaa altistumasta geenimuunnelluille organismeille. Tämä lainsäädäntö jätettiin huomiotta, tai säädettiin uusia lakeja, jotka hetkessä jättivät huomiotta tämän lainsäädännön SARS-CoV-2-viruksen saapuessa.*
- *Tämä tehtiin tarkoituksella, eikä suinkaan ihmiskunnan eduksi.*
- *LNP-modRNA-rokotteet (LPN= lipidinanopartikkeli, mod=muunneltu) ovat aina täyttäneet lailliset määritelmät tulla luokitelluiksi geenimuunnelluiksi organismeiksi. Pfizer, Moderna ja sääntelyviranomaiset tiesivät tämän.*
- *Pfizer ja Moderna, sääntelyviranomaiset ja osalliset poliitikot ovat toistaneet, että modRNA:t eivät pääse solutumaan ja että ne eivät käänneistranskriptoidu, mikä*

lyhykäisyydessään tarkoittaa sitä, että ne eivät muuttuisi osaksi ihmisen DNA:ta. Tämä on ollut tietoista valehtelua.

- Yli neljän vuosikymmenen aikana kertynyt tieteellinen näyttö, joka alkoi Nobel-palkinnosta (1983), on osoittanut ainoastaan sitä, että modRNA:t integroituvat ihmisen genomiin.
- WHO ja sääntelyasiantuntijat eivät halunneet globaalien väestön tietävän näistä faktoista.

Heinäkuussa 2020, vähän ennen massiivisen COVID-19-rokotuskampanjan alkua, tuli kaikissa Euroopan Unionin maissa voimaan Euroopan parlamentin ja neuvoston Asetus 2020/1043, koskien sellaisten ihmisille tarkoitettujen lääkkeiden kliinisten tutkimusten suorittamista ja näiden lääketuotteiden toimittamista, jotka sisältävät tai koostuvat geenimuunnelluista organismeista ja jotka on tarkoitettu COVID-19-taudin hoitoon tai ehkäisyyn.

Tällä asetuksella kumottiin kaksi aikaisempaa EU-direktiiviä: Direktiivi 2001/18/EY (12,3,2001) ja Direktiivi 2009/41/EY (6,5,2009), jotka oli tarkoitettu suojelemaan ihmisten terveyttä geenimuunnelluilta organismeilta.

- **Ensinnäkin** heinäkuussa 2020 voimaan tulleen Euroopan parlamentin Asetuksen 2020/1043 mukaisesti mitään ilmoitustietoja geenimuunnelluista organismeista COVID-19-”rokotteisiin” liittyen ei enää vaadita!
 - On loukkaamaton ihmisoikeus saada tietää omaan kehoon mahdollisesti joutuvista geenimuunnelluista organismeista.
- **Toisekseen** Euroopan sääntelyviranomaiset ja kaikki muutkin lääkeviranomaiset poliitikkojen tuella käänsivät selkensä mm. Yleismaailmalliselle julistukselle bioetiikasta ja ihmisoikeuksista (19.10.2005), sen Artikloille 16, 20 ja 28:
 - 16. Biotieteiden vaikutukset tuleviin sukupolviin, mukaan lukien niiden geneettiseen rakenteeseen tulisi ottaa huomioon asiaankuuluvalla tavalla.
 - 20. Lääketieteeseen, biotieteeseen ja niihin liittyviin teknologioihin liittyvien riskien asianmukaista arviointia ja käsittelyä tulisi edistää.
 - 28. Minkään tässä julistuksessa olevan ei voi tulkita tarkoittavan, että mikään valtio, ryhmä tai henkilö voisi osallistua mihinkään aktiviteettiin tai tehdä sellaisia tekoja, jotka ovat ihmisoikeuksien, perusvapauksien ja ihmisarvon vastaisia.
- **Kolmanneksi** vuonna 1966 annettu Kansainvälinen kansalaisoikeuksien ja poliittisten oikeuksien sopimus (ICCPR) on myös heitetty menemään. **Artikla 7** ei olisi voinut olla selkeämpi ja ajankohtaisempi:
 - Ketään ei saa kiduttaa tai kohdella tai rangaista julmalla, epäinhimillisellä tai halventavalla tavalla. Erityisesti, ketään ei saa ilman hänen vapaata suostumustaan altistaa lääketieteelliseen tai tieteelliseen kokeeseen.

Tämän hetken lisääntyneet kasvaimet (syöpä mukaan luettuna) viittaavat geenimuutoksiin väestössä. (THL:n perusterveydenhuollon ilmoituksen (Avohilmo) mukaan erilaisia kasvaimia oli v. 2019 kuukaudessa keskimäärin noin 100 ja vuonna 2023 noin 2100.) Lisääntyneeseen kokonaisuoluuteen vaikuttavat muutkin ”rokotteeseen” liittyvät tekijät.

Suomessakin kansallista lainsäädäntöä rukataan EU-lainsäädännön mukaiseksi. Yksi räikeimmistä esimerkeistä on juuri ennen massiivisen rokotuskampanjan aloittamista 10.6.2021 voimaan saatettu Laki geenitekniikkalain muuttamisesta, joka mahdollisti esim. COVID-19-injektoiden kliiniset kokeet vauvoilla.

Saa nähdä, miten ehdotetuille muutoksille Suomen Tartuntatautilakiin käy, koska vaikuttaa siltä, että tätä lakia suunnitellaan mukautettavaksi WHO:n valtapyrkimysten mukaiseksi

Päätelmät

Sekä professori Marty Makaryn selostus COVID asiantuntijoiden kertomista myyteistä, jotka on kumottu, että tiedot grafeenista Covid-19 "rokotteissa" ja niiden sisältämistä geenimuunnelluista organismeista osoittavat, että *hallitukset ja valvontaviranomaiset sekä USA:ssa että Euroopassa ovat ummistaneet silmänsä valheellisille väitteille tutkituista ja turvallisiksi havaituista "rokotteista", jotka tosiasiallisesti ovat ihmisille vaarallisia geenitekniisiä valmisteita.*

Koko koronapandemian ongelma liittyy niin valtavaan salaliittoteoriaan, että ihmisten, jotka ovat luottaneet esivaltaan, terveysviranomaisiin ja lääkäreihin, on ollut mahdotonta uskoa, että heidät kaikki on petetty.

Suomen kuten koko maailman terveysviranomaiset ovat ottaneet ohjeensa WHO:lta sekä Yhdysvaltojen ja Euroopan unionin vastaavilta viranomaisilta eli FDA:lta, CDC:lta ja EMA:lta. WHO saa huomattavan suuren osan rahoituksestaan rikkailta lääkeyrityksiltä ja niiden rahoittajilta, samoin FDA ja CDC.

Suomen kansa on luullut, että meillä THL, Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitos sekä FIMEA, Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus vastaavat kansalaisille tarjottujen lääkkeiden ja rokotteiden laadusta. Mutta kun on kysytty, ovatko ne tehneet koronarokotteiden Suomeen saapuvista eristä vaadittavia tutkimuksia, vastaus on ollut: ei ole, vaan on luotettu joko EMAn, CDC:n tai jopa lääkevalmistajien ilmoituksiin. Näin ne viranomaiset, joiden olisi tullut valvoa rokotteiden laatua, ovat ryhtyneet niiden myyntimiehiksi.

Lääkärit ovat toimineet sekä asiantuntijoina, että kampanjoiden johtajina tietämättä, mitä rokotteeksi ilmoitettu aine todella sisältää. Joka tasolla ministereistä lähtien terveysviranomaiset edistivät aktiivisesti väärää tietoa, joka tuhosi elämää ja ainaiseksi vahingoitti yleisön luottamusta lääkäreihin ja hoitajiin.

Suurimman taloudellisen hyödyn näistä geeniteknisistä valmisteista ovat saaneet niiden valmistajat ja rahoittajat. Heille on jo siitä syystä tärkeää jatkaa näitä kansanterveyden kannalta vahingollisia toimia. Keitä he ovat? He ovat niitä, jotka tulevat yhdessä tunnettujen liike-elämän ja yhteiskunnallisten vaikuttajien kanssa kerran vuodessa Sveitsin Davosiin Maailman talousfoorummin (WEF) kokoukseen, joka käydään suljettujen ovien takana. WEF:llä on puolestapuhujansa Maailman terveysjärjestön (WHO), ja Yhdistyneiden kansakuntien (YK) ja Euroopan unionin (EU) sekä hyvin monien kansallisvaltioiden, mm. Suomen, hallituksissa. Tätä varten he kouluttavat nuoria poliitikkoja, joista tutkinnon suorittaneet pääsevät nuorten huippujohtajien globaaliin verkostoon (Young Global Leaders), joka Ylen uutisen 19.9.2021 mukaan tukee talousjärjestelmän "nollausta". Ylen asiantuntijoiden mukaan tuo sidonnaisuus pitäisi ilmoittaa.

WEF, WHO ja YK ovat valmistelleet WHO:n yleiskokousta 21.-30.5.2023, jossa on tarkoitus vahvistaa WHO:n muuttuminen neuvoa-antavasta asiantuntijaorganisaatiosta määrääväksi, valtioiden yläpuolella olevaksi viranomaiseksi, joka halutessaan voi antaa ns. pandemiavaroituksen todetusta tai jopa todennäköisestä epidemiasta. Se merkitsee vallan siirtoa kansalaisten terveyttä koskevissa asioissa kansallisvaltioilta WHO:lle. Näin on tarkoitus varmistaa suunnitteilla olevien uusien mRNA rokotusten jatkuminen. Käyttövoimana on edelleen kansan pelottelu "vaarallisella pandemialla". Suomen eduskunnan ei missään tapauksessa tule ratifioida tuota sopimusta.

Toivotan teille hyvää toimikautta Suomen kansan etujen puolustajana.

Lohjalla 5.5.2023

Seppo Sutinen

Lääketieteen ja kirurgian tri, patologian erikoislääkäri, dosentti

New Yorkin Tiedeakatemian (The New York Academy of Sciences) jäsen